

23	12	15
----	----	----

LVMO

CUATITLAN

--

2	C	3	C	D	X	A	G	S	K	H	+	3	7	7	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

--

DODGE

CHARGER

--

NG

	R	E		R	E		R	E
AUTOESTEREO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLANTA DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES ENCENDIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIN DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPONES DE RUEDAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCENDEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVE DE RUEDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENICERO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CINTURONES DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANERAL DE GATO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REFLEJANTE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

	R	E		R	E
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUMULADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUCES DELANTERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL RADIADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUCES TRASERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIONALES IZQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRECCIONALES DER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ADBLU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERMITENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL S. HIDRAULICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CLAXON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ODOMETRO AL RECIBIR									

ODOMETRO AL ENTREGAR									
2	3	3	7	9					

--



PLANTA TUNDESA PUNCHADA, DARTO EN DEFENSA DELANTERA
PLANTA DELANTERA PUNCHADA y sin batería

NOMBRE ABG. ORTEGA

FIRMA ARTIST KOLZ

FECHA 23-12-78 HORA

NOMBRE Ferron (Rose) Ahmed

FIRMA 

FECHA HORA

NOMBRE

FIRMA

FECHA HORA

M



GRUAS FORZA MEXICO

	FORMATO CHECK LIST		FOLIO:					E	S
	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE		MARIO COLÍN		VALL.	TLAL.	PUE	P. CARMEN	PATIO CHIHUAHUA
	GAC				SC	QRO	COLOS.	CHETUMAL	
DIRECCIÓN DE ENTREGA:			FORZA CUAUTITLÁN CONSIGNACIÓN						

SERIE:	2C3CDXAG5KH737719	MARCA:	DODGE	SUBMARCA:	CHARGER	MODELO:	2019
--------	-------------------	--------	-------	-----------	---------	---------	------

PLACAS:	S/P	EDO EMPLACAMIENTO:	N/A	PLACAS VIGENTES:	SI	NO
---------	-----	--------------------	-----	------------------	----	----

ODOMETRO	INICIAL	22379	COLOR	Neero	FECHA DE ENTREGA	29-12-25
	FINAL					

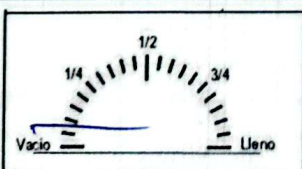
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	/		VESTIDURAS	/		REFLEJANTES		/
FAROS	/		ASIENTOS	/		C. PASA CORRIENTE		/
LUCE CUARTOS	/		CINTURONES	/		PINZAS		/
CALAVERAS	/		TAPETES	/		DESARMADORES		/
PARRILLA	/		ESPEJO RETROVISOR	/		EXTINTOR		/
EMBLEMAS	/		RADIO	/		TESTIGOS ENCENDIDOS	SI	NO
LIMPIADORES	/		BOCINAS	/		SISTEMA DE FRENOS		/
ANTENA	/		ENCENDEDOR	/		ACEITE		/
ESPEJOS LATERALES	/		CENICERO	/		TEMPERATURA		/
CHAPAS	/		ELEVADORES	/		FALLO ALTERNADOR		/
LLANTAS (4)	/		LLAVES ()	/		CHECK ENGINE		/
RINES	/		DOCUMENTACIÓN	SI	NO	BOLSA DE AIRE		/
TAPON GASOLINA	/		MANUAL DE MANTENIMIENTO	/		SENSOR DE LLANTA		/
CARROCERIA SIN GOLPES	/		POLIZA DE GARANTIA	/		ENGOMADO		/
HERRAMIENTA	SI	NO	PLACAS	/		AMARILLO		ROSA
GATO	/		PERMISO	/		ROJO		VERDE
MANERAL DE GATO	/		POLIZA DE SEGURO	/		AZUL		S/ENGOMADO
LLAVE "L"	/		TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC)	/		SEMESTRE DE VERIFICACIÓN		
LLANTA C/RIN REFACCIÓN	/		TC VIGENTE	/		AÑO		1ER
BIRLO DE SEGURIDAD	/		HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN	/		MULTA		2DO
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN	/		HOLOGRAMA		
						0	00	EX

TRANSMISIÓN	
A	M

TRACCIÓN	
4X2	4X4

VESTIDURAS	
SUCIAS	LIMPIAS

CILINDRAJE			
4	V6	V8	V12

TANQUE DE GASOLINA




OBSERVACIONES:
<p>- En fonde bures</p> <p>- No cuenta con bodega</p>

 NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO

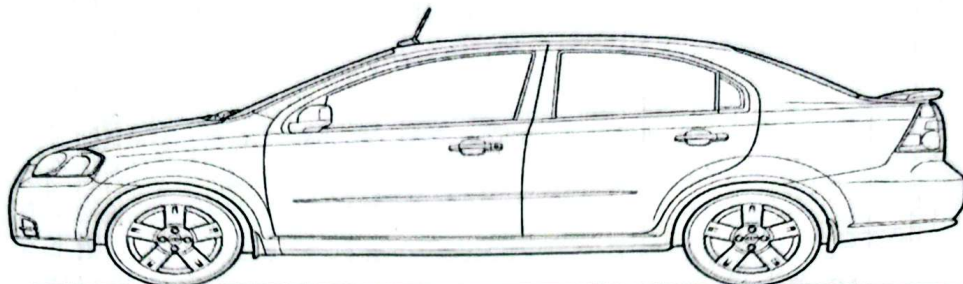
NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO

 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

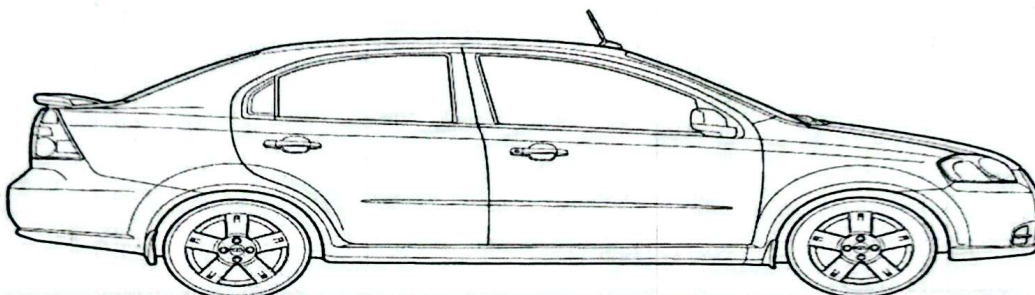
29/12/2025

FECHA		FECHA		FECHA	
SIMBOLOGIA	RAYON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE X		

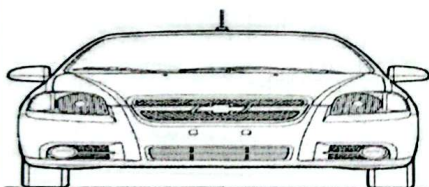
VISTA LADO IZQUERDO



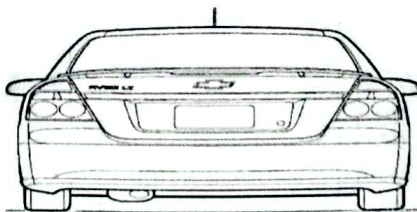
VISTA LADO DERECHO



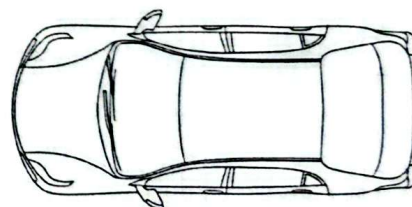
VISTA FRENTE



VISTA TRASERA



VISTA SUPERIOR



En LUMO trabajamos para la SATISFACCION TOTAL de nuestros CLIENTES, ayúdanos respondiendo la siguiente encuesta en donde 1 es NADA SATISFECHO y 6 es TOTALMENTE SATISFECHO

Encuesta		Puntuación
Preguntas de Satisfacción del Cliente		1 al 6
1.- El Vehículo se entregó en tiempo y lugar acordado		
2.- El Vehículo cumple con las características y equipo solicitado		
3.- El Vehículo se entregó limpio, con combustible y Sanitizado*		
4.- Como calificarías la actitud de servicio de nuestro personal en general		
5.- En general que tan SATISFECHO te encuentras con el SERVICIO		
Comentarios y sugerencias:		
		NOMBRE Y FIRMA CLIENTE